

乳がん（術後）西濃地域連携パス

患者氏名 様（病院カルテNo. かかりつけ医カルテNo. 登録番号（ ）

大垣市民病院			診療科 外科		かかりつけ医 病院・医院・クリニック		
医師名			先生				
	UICC pTNM	stage	ER() PgR ()	補助療法	化学療法		
	T N M		Her2 ()		ホルモン療法		
施設			病院	かかりつけ医	病院	かかりつけ医	病院
経過(術後)	手術(術式:)		1年6ヶ月	1年9ヶ月	2年	2年3ヶ月	2年6ヶ月
術後年月日			年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日
実施日			H 年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日
達成目標	再発症状がない		☐	☐	☐	☐	☐
	腫瘍マーカー上昇がない		☐	☐	☐	☐	☐
情報提供	診療情報提供書		(未・済)		(未・済)		(未・済)
	検査結果説明		(未・済)	(未・済)	(未・済)	(未・済)	(未・済)
検査	1. 胸部 X-p		1. ☐	1. ☐	1. ☐	1. ☐	1. ☐
	2. CEA		2. ☐	2. ☐	2. ☐	2. ☐	2. ☐
	3. CA15-3		3. ☐	3. ☐	3. ☐	3. ☐	3. ☐
	4. 腹部 US		4. ☐	4. ☐	4. ☐	4. ☐	4. ☐
	5. 乳腺 US		5. ☐	5. ☐	5. ☐	5. ☐	5. ☐
	6. マンモグラフィ		6. ☐	6. ☐	6. ☐	6. ☐	6. ☐
観察項目	しこりがある		(－・＋)	(－・＋)	(－・＋)	(－・＋)	(－・＋)
	痛みがある		(－・＋)	(－・＋)	(－・＋)	(－・＋)	(－・＋)
	患側上肢が腫れる		(－・＋)	(－・＋)	(－・＋)	(－・＋)	(－・＋)
	しびれがある		(－・＋)	(－・＋)	(－・＋)	(－・＋)	(－・＋)
	眼がかすむ		(－・＋)	(－・＋)	(－・＋)	(－・＋)	(－・＋)
	手足のこわばり		(－・＋)	(－・＋)	(－・＋)	(－・＋)	(－・＋)
	その他		(－・＋)	(－・＋)	(－・＋)	(－・＋)	(－・＋)
パスの逸脱			☐ ()	☐ ()	☐ ()	☐ ()	☐ ()